

# UNVERBINDLICHE ÜBUNGEN 1.KLASSE 2025/26



Name des Kindes: .....

Mein Sohn/meine Tochter wird folgende Förderung/Übung **am Vormittag** besuchen:

- LERNEN LERNEN (eine Randstunde / nur im 1. Semester)

Mein Sohn/meine Tochter wird folgende Übung(en) **am Nachmittag** besuchen:

## **UNVERBINDLICHE ÜBUNGEN:**

- SPIELERISCHES BEWEGEN  
oder
- BIOLOGISCHE ÜBUNGEN

## **FÖRDERANGEBOT (max. 2 möglich):**

- DEUTSCH ALS ZWEITSPRACHE
- RECHTSCHREIBEN (ehemalig LEGASTHENIE)
- LESEN

Die Aufnahme erfolgt in der ersten Schulwoche.

Der Besuch der Übung ist danach **verpflichtend**.

Eine **Abmeldung ist nur am Ende des 1. Semesters nach Vorsprache in der  
Direktion/Administration möglich!**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten